

WWK Lebensversicherung a. G.

Marsstraße 37, 80335 München

Telefon +49 89 5114-2020, Fax +49 89 5114-2337

info@wwk.de, wwk.de



Eine starke Gemeinschaft

Versicherungsnehmer/in (VN)☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma

Titel		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Name		Straße und Hausnummer	
Vorname		Postleitzahl	
		Wohnort	

Annahmebestätigung

Ihr Antrag vom
auf Abschluss einer
zu versichernde Person
geboren am (tt.mm.jjjj)

Antragsnummer Sehr geehrte/r ,

vielen Dank für Ihren Antrag zum Abschluss einer Versicherung und für das Vertrauen, das Sie uns damit entgegenbringen.
Sie haben sich mit der WWK Lebensversicherung a. G. für einen kompetenten Vertragspartner entschieden.

Wir nehmen diesen Antrag an, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:

1. Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und enthält alle notwendigen Unterschriften.
2. Uns liegen alle weiteren erforderlichen Unterlagen vor, fehlende Informationen oder Erklärungen werden umgehend nachgereicht.
3. Der Antrag entspricht unseren Annahmerichtlinien.
4. Wir lehnen den Antrag nicht ab und Sie widersprechen nicht bei einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung, wie zum Beispiel einer Ausschlussklausel oder einem höheren Beitrag.
5. Der im Antrag angegebene Beitrag oder die Versicherungsleistung wurden nach unserem Geschäftsplan richtig berechnet.
6. Bei Versicherungen gegen Einmalbeitrag erhalten wir diesen rechtzeitig vor dem Versicherungsbeginn.

Nur wenn **alle** Bedingungen erfüllt sind und Ihnen diese Annahmebestätigung bis zum 31.12.2022 vorliegt, können wir garantieren, dass der Vertrag wie von Ihnen beantragt zustande kommt, gegebenenfalls unter Berücksichtigung einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung (siehe Punkt 4 oben).

Unser Vertragspartner im Außendienst ist nicht berechtigt, über diese Erklärung hinausgehende oder von den oben festgehaltenen Bedingungen abweichende Zusagen zu geben.

Wir freuen uns, wenn wir Sie bald in unserer „starken Gemeinschaft“ begrüßen können.

Mit freundlichen Grüßen

Diese Annahmebestätigung habe ich heute erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer



WWK Lebensversicherung a. G.

Marsstraße 37, 80335 München

Telefon +49 89 5114-2020, Fax +49 89 5114-2337

info@wwk.de, wwk.de



Eine starke Gemeinschaft

Versicherungsnehmer/in (VN)☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma

Titel		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Name		Straße und Hausnummer	
Vorname		Postleitzahl	
		Wohnort	

Annahmebestätigung

Ihr Antrag vom
auf Abschluss einer
zu versichernde Person
geboren am (tt.mm.jjjj)

Antragsnummer Sehr geehrte/r ,

vielen Dank für Ihren Antrag zum Abschluss einer Versicherung und für das Vertrauen, das Sie uns damit entgegenbringen.
Sie haben sich mit der WWK Lebensversicherung a. G. für einen kompetenten Vertragspartner entschieden.

Wir nehmen diesen Antrag an, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:

1. Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und enthält alle notwendigen Unterschriften.
2. Uns liegen alle weiteren erforderlichen Unterlagen vor, fehlende Informationen oder Erklärungen werden umgehend nachgereicht.
3. Der Antrag entspricht unseren Annahmerichtlinien.
4. Wir lehnen den Antrag nicht ab und Sie widersprechen nicht bei einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung, wie zum Beispiel einer Ausschlussklausel oder einem höheren Beitrag.
5. Der im Antrag angegebene Beitrag oder die Versicherungsleistung wurden nach unserem Geschäftsplan richtig berechnet.
6. Bei Versicherungen gegen Einmalbeitrag erhalten wir diesen rechtzeitig vor dem Versicherungsbeginn.

Nur wenn **alle** Bedingungen erfüllt sind und Ihnen diese Annahmebestätigung bis zum 31.12.2022 vorliegt, können wir garantieren, dass der Vertrag wie von Ihnen beantragt zustande kommt, gegebenenfalls unter Berücksichtigung einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung (siehe Punkt 4 oben).

Unser Vertragspartner im Außendienst ist nicht berechtigt, über diese Erklärung hinausgehende oder von den oben festgehaltenen Bedingungen abweichende Zusagen zu geben.

Wir freuen uns, wenn wir Sie bald in unserer „starken Gemeinschaft“ begrüßen können.

Mit freundlichen Grüßen

Diese Annahmebestätigung habe ich heute erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer



WWK Lebensversicherung a. G.

Marsstraße 37, 80335 München

Telefon +49 89 5114-2020, Fax +49 89 5114-2337

info@wwk.de, wwk.de



Eine starke Gemeinschaft

Versicherungsnehmer/in (VN)☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma

Titel		Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Name		Straße und Hausnummer	
Vorname		Postleitzahl	
		Wohnort	

Annahmebestätigung

Ihr Antrag vom
auf Abschluss einer
zu versichernde Person
geboren am (tt.mm.jjjj)

Antragsnummer Sehr geehrte/r ,

vielen Dank für Ihren Antrag zum Abschluss einer Versicherung und für das Vertrauen, das Sie uns damit entgegenbringen.
Sie haben sich mit der WWK Lebensversicherung a. G. für einen kompetenten Vertragspartner entschieden.

Wir nehmen diesen Antrag an, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:

1. Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und enthält alle notwendigen Unterschriften.
2. Uns liegen alle weiteren erforderlichen Unterlagen vor, fehlende Informationen oder Erklärungen werden umgehend nachgereicht.
3. Der Antrag entspricht unseren Annahmerichtlinien.
4. Wir lehnen den Antrag nicht ab und Sie widersprechen nicht bei einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung, wie zum Beispiel einer Ausschlussklausel oder einem höheren Beitrag.
5. Der im Antrag angegebene Beitrag oder die Versicherungsleistung wurden nach unserem Geschäftsplan richtig berechnet.
6. Bei Versicherungen gegen Einmalbeitrag erhalten wir diesen rechtzeitig vor dem Versicherungsbeginn.

Nur wenn **alle** Bedingungen erfüllt sind und Ihnen diese Annahmebestätigung bis zum 31.12.2022 vorliegt, können wir garantieren, dass der Vertrag wie von Ihnen beantragt zustande kommt, gegebenenfalls unter Berücksichtigung einer etwaigen rückwirkenden Erschwerung (siehe Punkt 4 oben).

Unser Vertragspartner im Außendienst ist nicht berechtigt, über diese Erklärung hinausgehende oder von den oben festgehaltenen Bedingungen abweichende Zusagen zu geben.

Wir freuen uns, wenn wir Sie bald in unserer „starken Gemeinschaft“ begrüßen können.

Mit freundlichen Grüßen

Diese Annahmebestätigung habe ich heute erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer

